MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/554935

FILING DATE

APPLICANT(S)

M	r A	TI	A	Ö
U	LA	Ш	Vſ	17

		AS FILED		I"AM	AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT		
		IND.	DEP.	IND.	DEP		ND.	DEP.	
			-						
3									
4			1					·	
. 5		•			 			·	
6		•			-	- -			
7									
8 9			1			·			
10									
11			1		ļ	-		·	
12			4					,	
13						-		······································	
14									
15 16		<i>r</i>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	. — — —				
17									
18						-		· ·	
19	6 V	5.				1			
20 [°]			-						
$\frac{21}{22}$	1			· ·	•	j j			
23						3	4-1-		
24	1							•	
25 26								·	
27	1								
28					<u> </u>	-			
29	_								
30 31	- -								
32	-								
·33	1								
34									
35					3				
<u>36</u> <u>37</u>									
38							~		
39			175						
40	_								
41 42	 	· ·							
43	-								
44	 						_ _		
45									
46						,		-	
47							_	 	
48 49									
50"	,								
50 TOTAL	1			-					
IND.	/	`			♥		1 1		
DEP.	10	4					~-1 <u>/</u> -		
TOTAL	1	12.		छन	2000		Track.	I Continued	
LAIMS	11								

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
51						DEI
52	·					
53						
55 55						
56						
57						
58				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
59						
60						— <u>—</u> —
61						
62						
64						
65						
66				·		·
67						
68						-
69 70						_
71						
72					=	
73					(4)	
74						 .
75						
76						
78						
79		<u>-</u>		 -		
80			·			
81						
82		·		·		
83 84						·
85						
86	193					
87						
88						
. 89						
90						
91						
92						
94						
95		 -				
96						
97						
98						
99						
100 TOTAL						
IND.	,					
TOTAL DEP.		<u> </u>		<u> </u>		
	Parent				-	
TOTAL CLAIMS						